

# Rechtsschutzantrag

(Straf- und Verwaltungsrecht, Sonstiges)

Deutsche Polizeigewerkschaft (DPoIG) Landesverband Brandenburg e. V. 14467 Potsdam - Hegelallee 54  
Tel.: 0331-280 44 55 - Fax: 0331-270 85 39 - E-Mail: info@dpolg-brandenburg.com

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Adresse (privat): \_\_\_\_\_

Adresse (dienstlich): \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail : Ich willige ein in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung des Rechtsschutzfalles sowie in die (unverschlüsselte) Korrespondenz durch den dbb beamtenbund und tarifunion, das zuständige Dienstleistungszentrum und meine Fachgewerkschaft über die E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Mitglied bei: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

bestätigt durch DPoIG Brandenburg: \_\_\_\_\_

U n t e r s c h r i f t

Landesbediensteter bei: \_\_\_\_\_

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich satzungsgemäß entsprechend meiner Einstufung in

A: \_\_\_\_\_ Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_

Vollzeit  oder Teilzeit  (bitte Stundenzahl angeben: \_\_\_\_\_)

In der Sache:  Regress  Disziplinarmaßnahmen  Strafrecht  Verwaltungsrecht  Sonstiges

Beschreibung des Sachverhalts; Unterlagen sind **unbedingt** in Kopie beizufügen)

Eingereichte Unterlagen: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung des Rechtsschutzfalles.

Die Bestimmungen der Rechtsschutzordnung der DPoIG, Landesverband Brandenburg, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum und Unterschrift des Einzelmitgliedes

Rechtsschutz gewährt von DPoIG Brandenburg gem. der dbb Satzung und weitergeleitet an das Dienstleistungszentrum Ost.

Datum, Stempel und Unterschrift